Согласие
на проведение комплексного психолого-педагогического обследования ребенка в ППк МАДОУ

Я, нижеподписавшийся_____

(ФИО и статус заявителя в отношении ребенка, (мать, отец, лицо их заменяющее))

_____

проживающий по адресу _____

по месту регистрации _____

паспорт_____выдан_____

Кем _____

Даю свое согласие на психолого-педагогическое обследование ребенка _____

_____

(ФИО полностью, дата рождения)

в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ППк МАДОУ «Детский сад №267». Провести психолого-педагогическое обследование моего ребенка (в моем присутствии, без моего присутствия) нужное подчеркнуть.

Дата «___» _____ 20___ г. Подпись _____